



Betreutes Wohnen Anmeldebogen

Ehrenstr.

Kleiststr.

Ludwig-Weber-Str.

Personalien:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefonnummer:

Familienstand:

Angehörige Ihres Vertrauens:

Anschrift und Telefonnummer:

Version 1	Erstellt	Gepprüft	Freigabe	Revision	Seite
Datum	04.2009	02.2010	02.2010	02.2013	1 von 8
Funktion	EL/ PDLs	QMB	ELs	EL/ PDLs	



Betreutes Wohnen Anmeldebogen

Konfession:

Monatliches Einkommen:

**Ist die Mietzahlung und die Sicherheitsleistung
über Ihr Einkommen und Vermögen
sichergestellt?**

Bankverbindung:

Bank:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Krankenkasse:

Pflegekasse:

Mitgliedsnummer:

Ist bereits eine Pflegestufe vorhanden?

Wenn ja, welche?

Hausarzt:

Version 1	Erstellt	Gepprüft	Freigabe	Revision	Seite
Datum	04.2009	02.2010	02.2010	02.2013	2 von 8
Funktion	EL/ PDLs	QMB	ELs	EL/ PDLs	



**Betreutes Wohnen
Anmeldebogen**

Facharzt:

Welche Hilfestellungen benötigen Sie?

(z. B. einkaufen, Wohnung reinigen etc.)

**Gibt es körperliche Einschränkungen
hinsichtlich**

Version 1	Erstellt	Gepprüft	Freigabe	Revision	Seite
Datum	04.2009	02.2010	02.2010	02.2013	3 von 8
Funktion	EL/ PDLs	QMB	ELs	EL/ PDLs	



**Betreutes Wohnen
Anmeldebogen**

Kommunikation/Hilfsmittel/Diagnose

Sinne/Hilfsmittel/Diagnose

(z.B. Schwerhörigkeit, Sehbehinderung)

Bewegung/Hilfsmittel/Diagnose

(z. B. Gangunsicherheit, Stürze)

Essen und Ausscheiden/Hilfsmittel/Diagnose

(z. B. Schluckstörungen, Ileus, Inkontinenz)

Gibt es *psychische* Einschränkungen?

Desorientierung/Diagnose/Medikation

Version 1	Erstellt	Gepprüft	Freigabe	Revision	Seite
Datum	04.2009	02.2010	02.2010	02.2013	4 von 8
Funktion	EL/ PDLs	QMB	ELs	EL/ PDLs	



**Betreutes Wohnen
Anmeldebogen**

Depression,
Suizidgefährdung/Diagnose/Medikation

Schlafstörung/Diagnose/Medikation

Angststörung/Diagnose/Medikation

Wahrnehmungsstörung/Diagnose/Medikation

Version 1	Erstellt	Gepprüft	Freigabe	Revision	Seite
Datum	04.2009	02.2010	02.2010	02.2013	5 von 8
Funktion	EL/ PDLs	QMB	ELs	EL/ PDLs	



**Betreutes Wohnen
Anmeldebogen**

Welche weiteren Erkrankungen liegen vor?

(z. B. Diabetes, Bluthochdruck,
Herzkrankungen)

Medikation:

Wurden Operationen durchgeführt?

(in welchem Jahr ?)

Version 1	Erstellt	Geprüft	Freigabe	Revision	Seite
Datum	04.2009	02.2010	02.2010	02.2013	6 von 8
Funktion	EL/ PDLs	QMB	ELs	EL/ PDLs	



**Betreutes Wohnen
Anmeldebogen**

Wer soll im Notfall informiert werden?

Liegt eine Patientenverfügung vor ?

**Besteht eine Vollmacht/Betreuung?
Wenn ja, Name und Anschrift des
Bevollmächtigten/Betreuers:**

Welche Aufgaben hat der Betreuende?

Version 1	Erstellt	Gepprüft	Freigabe	Revision	Seite
Datum	04.2009	02.2010	02.2010	02.2013	7 von 8
Funktion	EL/ PDLs	QMB	ELs	EL/ PDLs	



**Betreutes Wohnen
Anmeldebogen**

Datum/Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers:

Datum/Unterschrift der Betreuerin/des Betreuers:

Version 1	Erstellt	Gepüft	Freigabe	Revision	Seite
Datum	04.2009	02.2010	02.2010	02.2013	8 von 8
Funktion	EL/ PDLs	QMB	ELs	EL/ PDLs	